

# Dichiarazione sostitutiva di certificazione

(Posizione economica, fiscale e contributiva)

(art. 46 D.P.R. 445/2000 T.U. delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa)

Il sottoscritt \_\_\_\_\_ nat il \_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

consapevole della responsabilità e delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di false attestazioni e mendaci dichiarazioni, stabilite dal codice penale e dalle leggi speciali in materia (art.76 D.P.R. 445/2000) e che **in caso di dichiarazioni non veritiere, è prevista la decadenza dal beneficio eventualmente conseguito** (art.75 D.P.R. 445/2000), sotto la sua personale responsabilità

## D I C H I A R A

- che nell'anno \_\_\_\_\_ ha percepito un reddito di £ \_\_\_\_\_
- che nell'anno \_\_\_\_\_ non ha percepito alcun reddito
- di aver assolto agli obblighi contributivi per un ammontare di £ \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- di essere in possesso di codice fiscale n. \_\_\_\_\_
- di essere in possesso di partita IVA n. \_\_\_\_\_
- di essere disoccupato dal \_\_\_\_\_
- di essere pensionato \_\_\_\_\_ cat. \_\_\_\_\_ n. libretto pensione \_\_\_\_\_
- di essere studente
- di essere casalinga
- di aver assolto l'adempimento degli obblighi militari
- di essere stato dispensato / esonerato dall'adempimento degli obblighi militari
- che mio \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ vive a mio carico
- di essere a carico di \_\_\_\_\_
- che nell'anagrafe tributaria sono presenti i seguenti dati: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Autorizzo il trattamento dei dati ai fini del presente procedimento (L. 675/96)

Data

Il/La Dichiarante

\_\_\_\_\_

(maggiorenne con capacità di agire)

*Barrare con una x le caselle corrispondenti alle voci che interessano*

*Esente da autentica di firma ai sensi dell'art. 3, comma 10 della L. 127/97 ed esente dall'imposta di bollo ai sensi dell'art. 14 Tabella B del D.P.R. 642/72*

**Il presente documento può valere anche nei confronti dei privati che Vi consentano, i quali sono da me autorizzati al controllo, ai sensi degli artt. 2 e 71 del DPR 28.12.2000, n. 445.**

Data

Il/La Dichiarante

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_